

RESUMEN Y COMENTARIO

TITULO

Uterine serous carcinoma: key advances and novel treatment approaches Carcinoma seroso de endometrio: avances clave y nuevas estrategias de tratamiento

Ferriss JS, et al. Int J Gynecol Cancer 2021;31:1165–1174. doi:10.1136/ijgc-2021-002753

COMENTARIO

El carcinoma seroso de endometrio es una entidad agresiva y de mal pronóstico, que en la actualidad se encuentra en estudio para mejorar las estrategias de tratamiento primario , tanto quirúrgico como adyuvante.

A pesar del mal pronóstico del carcinoma seroso uterino recientes avances en el estudio molecular y las estrategias de tratamiento de esta enfermedad han demostrado mejoras significativas en los resultados de supervivencia tanto en el escenario de tratamientos iniciales como en la enfermedad recurrente.

La Estadificación quirúrgica precisa, con citorreducción óptima, cuando está indicado, sigue siendo el más paso crítico en el tratamiento. Igualmente, importante, el diagnóstico patológico correcto y clasificación molecular del cáncer seroso uterino son pilares fundamentales para prescribir terapias adyuvantes sistémicas adecuadas.

La orientación terapéutica de las pacientes con mutaciones en HER2 es uno de los avances más significativos en esta enfermedad en décadas.

Oportunidades emergentes con combinaciones de inmunoterapias e inhibidores de la tirosina quinasa son avances que nos permitirán brindar tratamientos efectivos para esta población de mujeres .

RESUMEN

Las tasas de incidencia y mortalidad del cáncer de endometrio continúan aumentando en todo el mundo, mientras que las tasas en la mayoría de los demás cánceres se han estabilizado o han disminuido considerablemente.

El carcinoma seroso uterino representa una baja incidencia dentro del total de los tumores de endometrio, sin embargo, esta histología es responsable de casi el 40% de las muertes relacionadas con este tipo de cáncer.

Estas muertes afectan principalmente a mujeres negras, que tienen tasas más altas de enfermedad avanzada en el momento del diagnóstico.

Los análisis genéticos moleculares revelan importantes alteraciones que incluyen mutación del P53, mutación del PIK3CA , ERBB2, CCNE1, Mutación/delección FBXW7, mutación PPP2R1A y otras mutaciones somáticas que involucran genes de recombinación homóloga.

Los factores de riesgo clínico para el carcinoma seroso de endometrio incluyen: edad avanzada, antecedentes de cáncer de mama, uso de tamoxifeno, y el síndrome hereditario cáncer de mama-ovario. La cirugía sigue siendo la piedra angular del tratamiento.

Avances recientes en la comprensión de la fisiopatología y datos de biología molecular de los tumores serosos endometriales han llevado al desarrollo de terapias dirigidas que prometen mejores resultados para pacientes con sobreexpresión o amplificación de HER2 en el carcinoma seroso uterino, perfil que este asociado a un mal pronóstico.

Se describe a la incorporación de terapias anti-HER2 , incluyendo trastuzumab que, cuando añadido a la quimioterapia convencional, se asocia con mejor supervivencia en las mujeres con tumores avanzados o enfermedad recurrente y HER2 positivo.

La combinación de pembrolizumab y lenvatinib también es un tratamiento dirigido prometedor como estrategia para mujeres con carcinoma seroso uterino. Un reciente estudio de fase II demostró una tasa de respuesta del 50% en mujeres con enfermedad recurrente. Varios ensayos que examinan agentes específicos adicionales están en curso.

En la actualidad las opciones de tratamiento personalizado para los pacientes con este raro y biológicamente agresivo subtipo de cáncer de endometrio son una estrategia valiosa para mejorar su supervivencia.